

ТАМПОНАДА ПОЛОСТИ НОСА ПОСЛЕ СЕПТОПЛАСТИКИ

Куницкий В.С., Куликов А.В., Криштопова М.А., Бурак СИ.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Введение Тактика ведения послеоперационного периода после внутриносовых хирургических вмешательств (септум-операции, вскрытия клеток решетчатого лабиринта, резекции носовых раковин, полипотомии и др.) включает в себя тампонаду полости носа с целью остановки кровотечения в течение 24-48 часов [1,2]. Часто больные утверждают, что тампонада носа приносит им больше неприятных ощущений, чем сама операция.

Цель Обосновать преимущества нового способа тампонады полости носа после септопластики.

Материалы и метод. Пациенты были разделены на 2 группы. Первую группу пациентов составили 8 человек, которым после септопластики выполнялась тампонада носа марлевыми тампонами, пропитанными мазью «Левомеколь». Вторую группу (7 человек) составили пациенты, которым после септопластики выполнялась тампонада полости носа по оригинальной методике. Для оценки состояния пациентов мы использовали опросник, содержащий следующие вопросы: интенсивность боли в момент установки тампонов, в процессе их нахождения в полости носа и при извлечении; ощущение дискомфорта при приеме пищи, головная боль. Результаты представляются в виде оценок в баллах от 0 до 10, где 0 представляет полное здоровье.

Результаты и обсуждения Решение реализовано в ППП Statistica 6.0 непараметрическим анализом методом Манна-Уитни для сравнения двух групп (таблица).

Таблица. Оценка состояния пациентов при тампонаде полости носа.

Группы	Интенсивность боли				Дисфагия
	в момент тампонады	тампоны в носу	удаление тампонов	головная боль	
1 (n=8)	5,65±3,01	2,3+3,5	3,4±2,5	3,9±4,5	2,8+2,6
2 (n=7)	2,7+1,7	1+2,24	1,4±1,4	2,07+3,5	1Д±1,7
Pl-2	pi-2<0,05	pi-2<0,05	pi-2<0,05	pi-2<0,05	pi-2<0,05

Оценка состояния пациентов при тампонаде полости носа показала, что предложенный нами новый способ тампонады полости носа легче переносится больными по сравнению с традиционным способом тампонады носа марлевыми тампонами. Кроме того, предложенные тампоны имеют следующие преимущества: стерильны, простоты в установке, создают достаточную окклюзию для остановки кровотечения, не вызывая слишком сильного давления на заживающую поверхность, гладкая и прочная поверхность тампона предотвращает врастание ткани в его структуру, при использовании данного вида тампонов сохраняется функция носового дыхания.

Выводы

1. При тампонаде полости носа в послеоперационном периоде после септопластики следует отдавать предпочтение предложенной нами методике тампонады полости носа.

2. Разработанные нами тампоны могут успешно применяться в клинической практике.

Литература:

1. Пальчун В.Т. Практическая оториноларингология / В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, М.М. Магомедов.- Издательство МИА, 2006. - 368 с.

2. Gem, E Comparison of Suture and Nasal Packing in Rabbit Noses /E. Gem, N. Ergin, B. Bilezikli // Laryngoscope. - 2004. – Volume 114(4).-p. 639-645